**ใบสมัครประชุมวิชาการ**

**โครงการ ประชุมวิชาการประจำปี 2560 เรื่องนวัตกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุสู่ไทยแลนด์ 4.0**

**ระหว่างวันที่ 28-29 สิงหาคม พ.ศ. 2560**

**ณ ห้องประชุม อาคารอเนกประสงค์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี**

1. ชื่อ ( นาย/ นาง/ นางสาว )............................................... นามสกุล ......................................

2. อายุ ...........................ปี เพศ ชาย หญิง

3. ตำแหน่ง ...............................................................................วุฒิการศึกษา ............................................................................

4. สถานที่ปฏิบัติงาน .................................................................................................................................................................

5. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ ..............................................................................................................

6. เบอร์โทรศัพท์ ................................................................... E-mail ………………….......................

7. ท่านเป็นศิษย์เก่าหรือสมาชิกสมาคมศิษย์วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี หรือไม่

ไม่เป็นสมาชิก เป็นสมาชิก/ ศิษย์เก่า ระบุ รุ่น................

8. อาหาร ปกติ อาหารมังสวิรัติ อาหารอิสลาม

9. กรณีพยาบาลที่ต้องการขอหน่วย CNEU โปรดให้ข้อมูลต่อไปนี้ เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ( 10 หลัก)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

10. การรับสมัคร ท่านสามารถเลือกวิธีการสมัครเข้าประชุมได้ ดังนี้

1) ส่งใบสมัครเข้าร่วมประชุม มาที่ E-mail [conference2560@gmail.com](mailto:conference2560@gmail.com)

2) ส่งทางไปรษณีย์ ในนาม อาจารย์อังคณา หมอนทอง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี

เลขที่ 84/21 ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี 70000

3. Fax 032-314605 4. สมัครออนไลน์ ที่ www.bcnr.ac.th

หมดเขตส่งใบสมัคร 20 สิงหาคม พ.ศ. 2560

12. กรณีส่งผลงานเข้าร่วมนำเสนอ โปรดระบุชื่อผลงาน ..........................................................................................

ส่งไฟล์ผลงานที่ E-mail [conference2560@gmail.com](mailto:conference2560@gmail.com)

สามารถ download แบบฟอร์มการจัดทำผลงาน ได้ที่ [www.bcnr.ac.th](http://www.bcnr.ac.th) หมดเขตส่งผลงาน วันที่ 10 สิงหาคม พ.ศ. 2560

13. การชำระค่าลงทะเบียน

(...) สมาชิกสมาคมศิษย์วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี ค่าลงทะเบียนคนละ 1,500 บาท

(...) บุคคลทั่วไป ค่าลงทะเบียนคนละ 1,600 บาท

โอนเงินค่าลงทะเบียน ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี สมาคมศิษย์วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี รหัสสาขา 738

เลขที่บัญชี 738 -0-19714-2 สาขา ถนนคณฑาธร

ส่งหลักฐานการโอนเงินพร้อมใบสมัคร

**12. โปรดสำรองที่พักด้วยตนเอง** บ้านไม้แก้ว 032-350-400, 350-440 โรงแรม SPACE 59 032-315559

โรงแรมเวสเทิร์นแกรนด์ ราชบุรี 032-337-777, 032-313-888

**หมายเหตุ วันที่ 28 สิงหาคม พ.ศ. 2560 เวลา 18.00 น. ขอเชิญร่วมงานมุทิตาจิต**

**ดร.เพลินตา พรหมบัวศรี อาจารย์วรรณี ศรีวิลัย และ อาจารย์นุจรี ฮะค่อม**

**สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ อ.ชิตสุภางค์ ทิพย์เที่ยงแท้ 083-059-4998**

**ดร.บำเพ็ญ พงศ์เพชรดิถ 081-857-1669**

**อ.อังคณา หมอนทอง** **097-201-2984**

**CNEU อยู่ระหว่างดำเนินการขอหน่วยการศึกษาต่อเนื่องฯ**

ลงชื่อ ผู้สมัคร .......................................................................

(.................................................................... )